

朱汉章

针刀医学传承与发扬

田存好 权伍成◎主编

中国中医药出版社

朱汉章针刀医学 传承与发扬

田存好 权伍成 主编

中国中医药出版社
· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

朱汉章针刀医学传承与发扬 / 田存好, 权伍成主编. —北京: 中国中医药出版社, 2013.5

ISBN 978-7-5132-1245-8

I . ①朱… II . ①田… ②权… III . ①针刀疗法 IV . ① R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 284822 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市西华印务有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 710×1000 1/16 印张 20.25 字数 276 千字

2013 年 5 月第 1 版 2013 年 5 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-1245-8

*

定价 48.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

《朱汉章针刀医学传承与发扬》编委会

主 审 邹立国

主 编 田存好 权伍成

副主编 马志光 李 芳 季述林 黄国荣

编 委 (以姓氏笔画为序)

于 东	王 磊	王广鹏	王飞龙	王文澜	王建龙
王树强	王检帮	田国琴	仝立宁	仝会军	冯 亭
吕小梅	刘兆源	刘志红	安茂钦	李新乐	杨武斌
宋 臣	张 义	张 驰	张青川	张学山	张建军
张鹏辉	陈玉梦	陈军昊	岳黎勇	金 凤	赵子玉
荣凤超	徐 伟	黄永强	寇士锋	彭 彬	童永亮
曾贵刚	谢晓东	雷 勇			

前言

1976年，恩师朱汉章发明针刀医学（原来为小针刀疗法），其独到的理论及治疗方法令很多不治之症变为可治，将难治之症变为易治，很好的临床疗效也验证了新理论及新方法的科学性，也因此在短短20多年里发展成为一门医学新学科，并出版了专著《针刀医学原理》，针刀器械也申请了国家发明专利。朱老师将毕生精力奉献于针刀医学，针刀医学并非简单的理论和治疗，而是形成了一种思想体系，即朱汉章思想，不仅包括针刀医学一整套理论、治疗及护理规范，还包括朱老师严谨治学的科学态度、勇于创新及敢于怀疑的思维方法、发现问题和解决问题的能力、一心追求真理而不辞劳苦的坚强毅力，以及诲人不倦和普救众生的慈悲之心，所有这些都是我们应该努力传承和发扬的。但在传承和发扬的过程中，很多人出现了问题。

传承方面，第一是错误的传承，第二是不发扬的传承。不少医生通过培训班学习或自学后并没有完全理解针刀治病的原理，而是根据自己的想法去治疗。比如治疗骨质增生，有的医生并不是去治疗病变软组织，而是想尽一切办法将骨质增生去除掉，这

必然达不到理想的效果，甚至无效或加重。还有很多医生传承得还不错，却墨守成规，不去发展和完善，看到其他医生的治疗方法和《针刀医学原理》中讲的不同就反对或痛斥，还扣上欺师灭祖的罪名，朱老师一生不停地研究，就是为了继续完善理论，令治疗方法更加安全、简单而有效，这必然和以前的方法有所不同，是不是将朱老师也扣上欺师灭祖的帽子呢？尊重老师本没有错，但故步自封，不求发展，就违背了恩师的意愿，也是不可取的。

发扬方面，第一是错误的发扬，第二是不传承的发扬。不少医生经过学习对针刀有一定的理解，但在发扬方面出现了方向性的错误，例如将目前所有治疗疼痛的方法毫无目的地都用上，以及过于注重椎间盘突出、骨质增生等局部病变，忽视了软组织病变及整体观。还有很多医生并没有按照朱汉章思想来发扬，例如发明圆钝形针具将挛缩的筋膜及韧带进行剥离，我们知道这些病变切开效果最好，而剥离作用不大。

也有一些医生传承及发扬做得都很不错，也因此而执著，另立门派，吹嘘自己发明的某种方法是最好的，甚至称朱汉章老师的方法已经过时了，弄得针刀界一盘散沙，而且面对如此多的治疗方法，学生们也无所适从，不知哪个方法好，这势必会影响针刀医学的发展及推广。在此，我只能说，每个方法都有其可取之处，哪个方法好谁说了都不算，只有疾病说了算。故对病因病理进行全面而透彻的认识是关键中的关键，只有明白疾病到底是怎么回事，我们用什么方法及配合什么方法才有目的性及针对性，才能达到最佳的疗效。

其实，朱汉章老师后期对针刀医学也有了新的感悟，对以前的一些旧理论及方法提出了大胆的否定，如软组织损伤并非以

粘连为主，而是以挛缩为主，治疗方法也不能以剥离为主，而是以切割为主。之后，朱老师派自己的几个研究生分别进行临床及实验室研究，力求研究出更加完善的科学理论及更加安全、简单而有效的方法，已有所突破，逐渐成书。但朱老师突然仙逝，因少了朱老师的指导，其研究进程慢了许多，几个研究生继续努力着，最终达成恩师的心愿。本书从2003年开始编写，至今已有10年，由于本书所讲述的内容是对针刀医学以前一些旧理论及方法的完善或否定，所以我们必须尽量保证每句话都让人信服，故进行了仔细地校对，一直推迟到现在，终于与大家见面了。

书中很多理论并没有直接进行阐述，而是详细论述了如何进行研究的全过程，目的是引领大家的思维，犹如自己在研究，这样能培养出发现问题及解决问题的能力，这种能力很重要，是能否取得更大成就的关键。

本书所讲述的理论及治疗方法都是经过多年临床及实验室研究验证的，对于一些仍没有得到证实的理论，我们提出假说，需要我们的共同努力，继续深入研究。

我们力求精简，其他书籍已有的生理病理、解剖等知识不再赘述（一些需要特别指出的除外），这样不仅节省篇幅，还能节省大家的时间和精力。

本书打破以疾病为中心进行横向论述的常规，而是按照症状进行纵向论述，某一个症状的出现有几个原因，每个病因用相应的方法分别去解除，这样大家在治疗中更容易全面考虑，更能准确地找到根本病因，从而减少误诊误治的几率，提高疗效。同时，特别提出将整体观及辨证论治用于针刀治疗，并提出针刀与养生相结合。此外，本书还列举了许多失败病例，这在以往书籍中也是很少见的。我的朋友及学生对于列举这么多失败病例有些

担心，认为这可能会让读者认为我们的理论及技术不行。其实这个担心是没有必要的，即便是非常有名的专家也会有失败的病例，我们也不例外。书中讲的是我们的最新理论及技术，必然有很多成功病例，但学习针刀的人士，尤其是初学者更需要失败的病例，大家能从失败病例中吸取教训及经验，才能避免更多不该出现的问题。本书也列举了很多特殊的成功病例，起初治疗时无效，经过反复研究和辨证，最后将疾病治愈，这种思维方式以及遇到问题和解决问题的能力非常重要。

《朱汉章针刀医学传承与发扬》的成功出版离不开患者的大力配合、家人和朋友的鼓励以及我的学生和针刀界同仁的大力支持，尤其是原世界中医药学会联合会针刀专业委员会副秘书长邹立国老师、朱老师的妻子才婉茹老师，在此深表感激。还有和我一起走过风风雨雨的杨友志、杨德宽、吴柯、杨明涛等人，为针刀技术的推广做出了巨大的贡献，在此也深表感谢。本书虽编写严谨，但不妥或错误之处在所难免，望各位专家、老师提出宝贵的意见和建议，以便再版时修订提高。希望我们能团结起来，不为个人名利，一心追求真理，共同将中医及针刀医学发扬光大，为百姓的健康尽自己的微薄之力！

田存好

2013年1月

目录 CONTENTS

第一部分 理论篇

第一章 四大基本理论的延伸·····	2
第一节 闭合性手术的理论·····	3
第二节 骨质增生新的病因病理·····	4
第三节 关于经络实质的新理论·····	7
第四节 慢性软组织损伤的新理论·····	7
第五节 筋膜理论·····	12
第六节 疼痛产生的直接原因和根本原因·····	19
第二章 针刀医学临床中的整体理论与辨证论治·····	23
第一节 整体理论·····	23
第二节 辨证论治·····	31
第三章 针刀治疗内科病理论的深化·····	66
第一节 慢性内科病并非终身病·····	66
第二节 慢性内科病的病因病理·····	67
第四章 针刀治病原理·····	80
第一节 松解作用·····	80
第二节 激发人体修复作用·····	81
第五章 针刀操作方法·····	83
第六章 针刀注意事项·····	89

第七章 针刀医学与养生方法结合	93
第一节 针刀医生离不开养生方法	93
第二节 患者离不开养生方法	95
第三节 简单有效的养生方法	97

第二部分 治疗篇

第八章 头颈部疾病相关症状	106
第一节 头痛	107
第二节 头晕	111
第三节 视力及听力异常	116
第四节 恶心、呕吐	117
第五节 上肢及下肢症状	117
第六节 胸闷、气短	121
第七节 血压异常	122
第八节 心脏不适	125
第九节 出汗异常	127
第十节 失眠	129
第十一节 局部症状	130
第十二节 其他症状	131
附 1: 头颈部疾病的治疗方法	141
附 2: 典型病例	153
附 3: 小结	163
第九章 背部疾病相关症状	165
附: 典型病例	169
第十章 腰骶部疾病相关症状	173
第一节 单纯腰痛	173
第二节 下肢症状	180

第三节 间歇性跛行·····	185
第四节 相应内科病的症状·····	190
附 1: 腰骶部疾病的治疗方法·····	190
附 2: 典型病例·····	206
第十一章 肩部疾病相关症状·····	223
附: 典型病例·····	225
第十二章 肘部疾病相关症状·····	229
附: 典型病例·····	230
第十三章 腕部疾病相关症状·····	232
第十四章 腱鞘炎·····	234
附: 典型病例·····	237
第十五章 臀部疾病相关症状·····	238
附: 典型病例·····	239
第十六章 膝部疾病相关症状·····	243
第一节 有明显的压痛点·····	244
第二节 不能下蹲·····	245
第三节 膝关节冷痛·····	249
第四节 关节肿胀·····	250
第五节 膝关节腔内疼痛·····	254
第六节 关节内游离体·····	255
第七节 术后康复锻炼·····	256
附: 典型病例·····	257
第十七章 踝部疾病相关症状·····	260
第十八章 股骨头坏死·····	263
附: 典型病例·····	266
第十九章 类风湿性关节炎及强直性脊柱炎·····	269
附: 典型病例·····	271

第二十章 肥胖	274
附：典型病例	276
第二十一章 其他杂症	277
第一节 掌指关节背侧关节囊及筋膜损伤	277
第二节 生产或流产后出现的诸多病症	277
附：典型病例	279
第三节 小腿筋膜腔综合征	280
附：典型病例	282
第四节 骨头最高点处疼痛	283
第五节 某部位麻木	284
附：典型病例	285
第六节 上腹或下腹某部位胀痛	286
附：典型病例	287

第三部分 附录

附录 1：答医生和患者问	290
疼痛疾病能除根吗，治愈后还复发吗？	290
治愈后为什么很快复发，而且复发率很高？	291
治疗期间可以干活吗？	293
针刀治疗足跟痛为什么有些无效果或很快复发？	293
针刀治疗膝关节疼痛为什么有些没有效果或很快复发？	294
针刀配合中西医药物治疗股骨头坏死为什么效果总是不理想，有的甚至一点效果都没有？	295
针刀配合中西医药物治疗类风湿及强脊炎为什么效果总是不理想，有的甚至加重？	296
臀部疼痛，针刀松解压痛点很多时候效果不理想，有时还会加重，为什么？	296

针刀治疗单纯腰痛疗效肯定，但也有一部分患者效果不好，或易复发，
为什么？ 297

针刀治疗肩胛骨内上角部位疼痛很多时候效果不佳，有的甚至无一点
效果，为什么？ 298

针刀治疗头晕为什么有时没有效果，有时还会加重？ 299

针刀治疗颈腰椎引起的四肢麻木很多时候效果不好，为什么？ 300

针刀治疗肩部疼痛有不少患者效果不明显，什么原因？ 300

针刀治疗网球肘疗效肯定，但有些患者效果不好或易复发，
为什么？ 301

针刀治疗桡骨茎突狭窄性腱鞘炎效果并不是很好，为什么？ 302

针刀治疗头痛疗效肯定，但也有一些患者疗效不佳，甚至一点
效果也没有，为什么？ 302

同一种疾病用很多方法都能缓解或痊愈，为什么？ 303

针刀的粗细应如何辨证选择应用？ 304

附录 2：针刀术后出现的各种反应 306

主要参考文献 308

第一部分

理论篇

第一章 四大基本理论的延伸

朱汉章教授所创立的针刀医学四大基本理论可谓是医学史上的伟大创举，其简、便、廉、验的治疗方法为无数患者解除了多年缠绵难愈的病痛。但朱老师却谦虚地说：“针刀医学的创立是医学发展至某一阶段的必然产物，如果我们没有创立也必定会有别人创立，而将来随着科学的发展，也必然有更好的方法来替代针刀医学。”多么客观、多么严谨、多么科学、多么富有远见的话语啊！

朱老师自创立针刀医学以来，经历了一个艰难的发展过程，刚开始被称为“小针刀疗法”，因其疗效好，经过短短 30 年的发展，被行业内称为“针刀医学”。朱老师历经近四年的时间编写了《针刀医学原理》，标志着针刀医学已基本完善，针刀医学还获得了多项国家级科研项目和省、部级科学技术进步奖，高等医学院校已开展了选修和必修课程。但朱老师一直都没有停止进一步发展针刀医学，希望能找到比以前的方法更加安全、简单易学而有效的方法。于是，又进一步研究疾病的病因病理，同时采纳其学生的想法和经验。朱老师真不愧为大师级人物，为了真理虚心向任何人学习，故在朱老师去世前一两年已经对针刀医学有了新的感悟，并派我们几个研究生分别进行临床研究及基础研究。不幸的是，朱老师因工作繁忙而积劳成疾，在外出讲学时因病逝世，万分悲痛后我们没有退缩，而是化悲痛为力量，要尽一切努力将恩师的遗愿完成。我们有幸得到世中联针刀

专业委员会前副秘书长邹立国老师以及其他老师的帮助和指导，邹老师跟随朱老师十余年，深得朱老师的真传，领悟到了针刀医学的精髓，同时根据临床经验制订出适合基层的安全、简单而有效的方法，也因此对寻找更加安全、简单易学而有效的方法产生更大的兴趣，从而进入了一个更加宽广而明亮的医学天地，与老师、师兄弟、同行好友及我们的学生一起，在这片天地中努力寻找新大陆，共同进行深入研究，在很短的时间里，无论是理论还是技术都有了质的突破，对病因病理有了更加完善的认识，进而研究出更加安全、简单而有效的操作技术。我们希望尽快与大家分享，为徘徊于针刀医学大门的医生们指引方向，让更多的人尽快拥有此项技术，为更多的患者解除病痛，这是我们的愿望，更是朱老师生前奋力拼搏的最终理想。

第一节 闭合性手术的理论

闭合性手术的理论集针灸学和外科手术理论于一体，以针的形式进入人体，在人体内发挥针灸针与手术刀的双重作用，因创伤小，人体会很快恢复，因此也被称为微创手术。

外科手术的出现可以说是医学史上的一个重大突破，以前不能很快或无法治愈的疾病能很快痊愈，这是对以前非手术治疗的一个否定。但是，外科手术是用手术刀将皮肤及深部组织打开，故也称为开放性手术，为了彻底解除病变，打开的面积就得尽量大，以充分暴露病变组织，病变解除后再缝合。此过程对组织的损伤太大，远远超过了人体的自我恢复范围，致使软组织形成很大的瘢痕、粘连，进而挛缩，导致力平衡失调，骨关节失稳。很多患者颈腰部手术后出现开刀部位酸痛、僵硬、紧缩感，劳累后及阴雨天加重，重者比手术前的症状还要难以忍受，加之骨关节失稳，很容易再次出现神经受压症状，而且一旦复发就很难痊愈。肘关节、髋关节

等关节进行外科手术，则很容易留下屈伸不利或强直等后遗症。手术留下的后遗症和并发症还有很多，因此，专家们极力寻找既能保证疗效又不会出现上述后遗症及并发症的方法。这样，闭合性手术，也称微创手术应运而生，这是医学发展的必然结果，是对开放性手术的否定，这个否定不是倒退，而是更高层次的进步，与哲学中的否定之否定理论相同。

微创手术的产生和发展也经历了艰难而长久的路程。刚开始就是把打开的面积缩小，其理论 and 治疗方法不变。这样，不能很好地暴露病变组织，疗效欠佳，而且打开的面积再小也要能容纳手术刀的进入，此创伤仍超过了人体的自我恢复范围，同样会有后遗症出现，只是比较轻而已，故这种手术也就逐渐被丢弃了。但是，专家们并没有因此而放弃对微创手术的研究，以朱汉章老师为首的一批专家全面而透彻地研究前人中西医理论及治疗方法，并结合临床经验，对根本的病因病理有了重新认识，提出了一整套不同于以前开放性手术的全新的闭合性手术理论体系，并以此发明了系列闭合性手术针刀（已获国家发明专利）及治疗技术。以针的形式进入人体，针刀的刀刃只有 $0.5 \sim 0.8\text{mm}$ ，对人体造成的创伤能很快恢复，不会留下任何后遗症及并发症。

有人会问：“如此小的刀刃能彻底解除病变组织吗？”“针刀所到的部位肉眼看不到，会不会伤及神经和血管？”这些问题下面会详细讲述，大家会对疾病有一个全新的认识。其实，只要将疾病的病因病理彻底搞清楚，治愈疾病其实并不太难，可谓“大道至简至易”。

第二节 骨质增生新的病因病理

骨质增生疾病是目前的热点话题，人们一听说被医生诊断为骨质增生就非常害怕，因为医生会告之此类疾病无法根治，只能终身服药维持。因为传统理论根据骨质增生的发病率与年龄呈正比认为骨质增生是退行性病